
Beitrittserklärung

Ich trete dem Verein "AFAR" als förderndes Mitglied bei.

Name, Vorname: _____

Strasse, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Ich erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von _____ EUR bereit.

Datum: ___/___/_____ Unterschrift: _____

A) Ich richte einen Dauerauftrag zugunsten des Vereinskontos ein: AFAR e.V.

Sparkasse Münsterland Ost , IBAN: DE95 4005 0150 0009 0033 44 , BIC: WELADED1MST

Datum: ___/___/_____ Unterschrift: _____

B) Ich zahle den Jahresbeitrag jeweils im Eintrittsmonat direkt auf das oben genannte Konto.

.

Datum: ___/___/_____ Unterschrift: _____